

Aandoening

Kaakbreuk (kaakfractuur)

Bij een kaakbreuk zit er een breuk in het bot van uw kaak.

Een kaakbreuk kan ontstaan door een ongeluk of een harde klap in het gezicht. U kunt een klein scheurtje hebben in het bot van uw kaak. Het is ook mogelijk dat u meerdere breuken heeft of zelfs een verbrijzeling. Soms zijn er door het ongeluk of de klap ook andere botten in uw gezicht gebroken. Of zijn uw tanden beschadigd

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afgebroken-tand-dento-alveolair-trauma>) geraakt.

Onderzoeken

De arts bekijkt uw gezicht en mond. Daarnaast maken we röntgenfoto's van uw gebit. Soms is het nodig om nog een scan te maken.

Behandelingen

We proberen er altijd voor te zorgen dat het bot weer vastgroeit in de juiste stand. De tanden van de onder- en bovenkaak moeten weer goed op elkaar passen.

Er zijn twee behandelingen mogelijk: een operatie en een behandeling zonder te opereren (conservatieve behandeling). Welke behandeling u krijgt is afhankelijk van de plaats van de breuk en of er veel bot is verschoven.

Operatie bij kaakbreuk

Bij een operatie vanwege een kaakbreuk zet de MKA-chirurg de breukdelen en maakt ze aan elkaar vast met kleine titaniumplaatjes en -schroefjes.

Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Het is belangrijk dat u goed en veilig wordt voorbereid op de operatie. Daarom brengt u enige tijd vóór de opname in het ziekenhuis een bezoek aan de afdeling Preoperatieve Screening (POS). (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/preoperatieve-screening-posintake>) Hier hoort u hoe u zich thuis op de operatie moet voorbereiden.

De behandeling

Wat gebeurt er bij de behandeling?

Bij de operatie maakt de MKA-chirurg de onder- en bovenkaak aan elkaar vast met staal draadjes of elastieken, gedurende vier tot zes weken. Bij een kaakbreuk verloopt de operatie meestal volledig via de mond, dus zonder een snee in de huid te maken. Zo ontstaan er geen littekens aan de buitenkant van de mond.

Bij breuken van jukbeen, jukboog, oogkas of schedel kan wel een snee in de huid noodzakelijk zijn. De MKA-chirurg doet dit zo onopvallend mogelijk in de huidplooiën. Als het mogelijk is, bespreekt de chirurg dit van te voren met u.

Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Na de operatie is uw gezicht (soms erg) gezwollen. De zwelling wordt meestal na een aantal dagen snel minder. Meestal kunt u direct na de operatie uw mond al een klein beetje open doen. De duur van de opname in het ziekenhuis varieert van één tot enkele dagen.

Thuis

Herstel thuis

Bij een breuk is het belangrijk dat de botdelen weer kunnen vastgroeien. Daarom mag u de kaak niet te veel belasten. U mag de eerste vier tot zes weken niet echt kauwen. Het eten moet vloeibaar tot zacht zijn. Het klaarmaken en eten van vloeibaar voedsel kost meer tijd; houdt u daar rekening mee. Het is het beste om wat vaker per dag te eten. In principe kunt u alles eten, maar moet u het fijnmalen. Dit kunt u doen met behulp van een keukenmachine, blender of staafmixer.

Controle

Wanneer komt u op controle?

Na ontslag uit het ziekenhuis moet u een paar keer terugkomen naar het ziekenhuis voor controle. De MKA-chirurg bekijkt dan hoe de genezing verloopt.

De plaatjes en schroefjes waarmee de botdelen tijdens de operatie zijn vastgezet, zijn van titanium. Deze kunnen daarom zonder schadelijke gevolgen in uw lichaam achterblijven. Maar bij kinderen halen we ze er toch uit, na ongeveer een half jaar. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving of in dagbehandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/operatie-bij-kaakbreuk>

Spalk bij kaakbreuk

Bij een breuk in de kaak is soms een spalk nodig om de kiezen op elkaar te zetten.

Om zo'n spalk te maken, moeten we afdrukken van uw gebit maken. De spalken binden we later in de mond, zodat de kiezen op elkaar gezet worden en u de mond niet open kunt doen. Zo krijgt het bot de kans om weer te genezen.

De behandeling

Wat gebeurt er bij de behandeling?

Een afdruk van het gebit maken we met behulp van alginaat (afdrukmateriaal). We vullen een lepel met alginaat en plaatsen dit over de tanden. Wanneer dit wat hard is geworden, halen we de lepel eruit. Dit gebeurt 2 keer: eenmaal voor boven en eenmaal voor

onder.

Als de afdrukken genomen zijn, nemen we nog een wasbeet om de juiste stand van de onder- en bovenkaak te bepalen. De afdrukken gaan naar de tandtechniker die de opdracht uitvoert.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/spalk-bij-kaakbreuk>

Poliklinieken en afdelingen

Mond- Kaak- en Aangezichtschirurgie (MKA)

Een MKA-chirurg staat ook bekend als kaakchirurg. Een MKA-chirurg houdt zich bezig met mondziekten, kaakchirurgie en aangezichtschirurgie.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mond-kaak-en-aangezichtschirurgie-mka>